

受講者番号

写 真

自動車検査員教習受講申込書

令和 年 月 日

東北運輸局長 殿

申込(受講)者

氏名

住所

令和8年度(第 1 回)自動車検査員教習を受講したいので、申込書を提出します。

申込(受講)者の氏名及び生年月日	(ふりがな) 氏 名	()		
	生年月日	年 月 日生		
一級又は二級 自動車整備士資格	自動車整備士資格	合格証書番号	合格年月日	
整備主任者 としての 実務経験	実 務 経 験		事業場の名称	認証番号
	年 月 日～ 年 月 日	年 月		
	年 月 日～ 年 月 日	年 月		
	年 月 日～ 年 月 日	年 月		
	合 計		年 月	
試問のみの場合	試問に不合格となった 教習の開始日	年 月 日		
	試問に不合格となった 教習の受講支局・ 会場及び整理番号	支局名	会場名	整理番号 (受験番号)

(注) 写真は、申請前3月以内に撮影した無帽、正面、上三分身、無背景の縦4.5センチメートル横3.5センチメートルのものとする。

(日本産業規格A列4番)